**ANEXO III – FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATO A MONITORIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERÍODO:**  | **2020.3** | **EDITAL:** | **03/2020** |

|  |  |
| --- | --- |
| DISCIPLINA:  |  |
| PROFESSOR RESPONSÁVEL: |  |

 **1. IDENTIFICAÇÃO ESTUDANTE**NOME DO CANDIDATO                                                                          MATRÍCULA

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| RG: | ÓRGÃO EMISSOR | CPF |
|  |  |  |

ENDEREÇO:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TEL.:    |  | CEL.: |  |

e-mail:

|  |
| --- |
|  |

 **Candidata-se à Monitoria: ( ) Voluntária ( ) Remunerada****2. INFORMAÇÕES SOBRE MONITORIAS ANTERIORES E BOLSAS QUE RECEBE ATUALMENTE**VOCÊ JÁ FOI MONITOR REMUNERADO?     VOCÊ JÁ FOI MONITOR VOLUNTÁRIO?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SIM | QUANTAS VEZES? |  |  | SIM | QUANTAS VEZES? |  |
|  | NÃO |  |  |  | NÃO |  |  |

**3. INFORMAÇÕES SOBRE BOLSA** RECEBE ALGUM TIPO DE BOLSA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SIM | QUAL? |  |
|  | NÃO |  |

 **4. DECLARAÇÃO**Declaro conhecer os critérios de participação no Programa de Monitoria da Pró-Reitoria de Graduação da Universidade Federal do Recôncavo da Bahia, estabelecidos pela Resolução CONAC nº 036/2010 e ser conhecedor que a participação no Programa não estabelece nenhum vínculo empregatício meu junto a esta Universidade.Cruz das Almas-ba,  de de 2020 |
|  |

Assinatura do Aluno

**ESPAÇO RESERVADO AO COMITÊ DE MONITORIA**

**INSCRIÇÃO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Deferida   |  |  | Indeferida |

Motivo (Preencher em caso de indeferimento)

Assinatura do Presidente do Comitê                               Data da Reunião

**ANEXO IV – TERMO DE COMPROMISSO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA DE MONITORIA – TERMO DE COMPROMISSO DO MONITOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERÍODO:**  | **2020.3** | **EDITAL:** | **03/2020** |

  **1. IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| TIPO DE MONITORIA: **( ) Remunerada ( ) Voluntária**  |
| CURSO |  |

NOME DO MONITOR MATRÍCULA

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| RG: | ÓRGÃO EMISSOR  | CPF  |
|  |  |  |

E-MAIL:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TEL.:    |  | CEL.: |  |

 **2. DADOS DA DISCIPLINA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DISCIPLINA:  |  | CÓDIGO: |  |
| CENTRO: | Centro de Ciências Agrárias, Ambientais e Biológicas |
| PROFESSOR ORIENTADOR: |  |

**3. TERMO DE COMPROMISSO** |
|  Conhecendo as normas que regem o Programa de Monitoria da UFRB, através dos termos da Resolução CONAC nº 007/2008, comprometo-me a cumprir as atribuições mencionadas no Artigo 13º e declaro-me ciente das atribuições do professor orientador mencionada no Artigo 14º, ambos da Resolução supracitada e do Plano de Trabalho do Professor-Orientador, o qual será desenvolvido durante as atividades de Monitoria. Declaro-me ciente que o horário de exercício das atividades de monitoria não poderá, em hipótese alguma, sobrepor-se aos horários das disciplinas, nas quais o aluno estiver matriculado ou interferir em outras atividades acadêmicas. Declaro-me também, ciente que, quando se tratar de MONITORIA REMUNERADA, não poderei receber simultaneamente outra bolsa remunerada da mesma fonte pagadora, no mesmo período, e que no caso da constatação do recebimento de mais de uma bolsa, o Comitê de Monitoria bloqueará a bolsa até o fim do período. |
|  |

Cruz das Almas, de de 20

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Professor Orientador

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Pró-Reitoria de Graduação